



INSCRIPTION AU SERVICE JEUNESSE

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

Tout changement en cours d'année des informations portées sur cette fiche doit être communiqué au service jeunesse

Pièces à fournir pour tout dossier : Fiche Sanitaire complétée (+ photocopie vaccins)
 Assurance extrascolaire

Spécifiques pour les loisirs : (mercredis, sorties week-end, vacances) Quotient familial
 Certificat médical (aptitude à la pratique de tous les sports y compris la natation et la plongée)

ETAT CIVIL DE L'ENFANT :

NOM de l'enfant : **Prénom :**

Né(e) le : / / **À**

Adresse :

Ecole / Collège : **Classe :**

RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) DE L'ENFANT :

1/ NOM : **Prénom :** **Qualité :** mère/père/tuteur

Adresse :

Téléphone : portable : fixe :

Mail :

2/ NOM : **Prénom :** **Qualité :** mère/père/tuteur

Adresse :

Téléphone : portable : fixe :

Mail :

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (si différent des indications ci-dessus) :

1/ NOM : **Prénom :** **Qualité :**

Adresse :

Téléphone : portable : fixe :

2/ NOM : **Prénom :** **Qualité :**

Adresse :

Téléphone : portable : fixe :

AUTORISATION DE SORTIE :

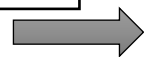
J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil entre la fin de l'activité et la fermeture de la structure.

La responsabilité du service ne pourra être engagée en dehors des horaires d'accueil. Si exceptionnellement, l'enfant devait partir avant l'heure définie, une autorisation écrite exceptionnelle devra être remise préalablement au responsable de l'accueil. Les demandes formulées par téléphone ne pourront pas être prises en compte pour des raisons de responsabilité.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil entre la fin de l'activité et la fermeture de la structure. Un membre de sa famille ou une tierce personne devra venir le chercher à la fin de l'activité. Il est nécessaire de préciser dans le tableau ci-dessous le nom des personnes que vous autorisez à venir chercher votre enfant en cas d'incapacité de votre part. Sinon, aucun départ ne sera autorisé. Pour des raisons de sécurité, une pièce d'identité leur sera demandée.

J'autorise les personnes inscrites ci-dessous à venir chercher mon enfant :

NOM Prénom	Qualité	Téléphone



AUTORISATIONS DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX :

J'autorise l'équipe du service jeunesse à prendre des photos ou des vidéos lors des accueils, qui pourront être utilisées comme support de communication afin de valoriser des actions du service jeunesse.

OUI NON

J'autorise le responsable de l'accueil, en cas d'accident, à prendre les mesures d'urgence rendues nécessaires pour une prise en charge médicale de mon enfant.

OUI NON

J'autorise le service jeunesse à utiliser mes coordonnées personnelles (adresse postale, téléphone, mail) afin de me communiquer des informations relatives au service jeunesse.

OUI NON

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant, déclare exactes les informations portées sur ce document et m'engage à respecter les modalités d'inscription du service jeunesse.

A Châtillon, le :/...../20.....

Signature du tuteur légal :

ATTENTION :

Le dossier d'inscription est à déposer par un des **parents** au service jeunesse – Impasse Samson
Votre enfant sera accueilli uniquement si votre **dossier est complet et le paiement acquitté.**

Protection des données personnelles : Les informations collectées dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé strictement confidentiel destiné à la mise en place des actions du Service Jeunesse de Châtillon. Le/les destinataire(s) de ces informations est le service jeunesse de la Ville et les destinataires habilités. Les informations que vous nous communiquez ne sont jamais confiées, cédées, échangées ou revendues à des tiers à des fins commerciales ou de prospection. Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront conservées dans la limite de la durée de 1 an et jusqu'à l'expiration des délais de recours et de contrôle par les organismes habilités.

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, le(les) responsable(s) légal (aux) de l'enfant dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement relatif aux informations le(les) concernant lui (eux) et/ou son (leur) enfant mineur. Pour exercer ce(ces) droit(s), il(ils) peut s'adresser au Délégué à la protection des données personnelles de la Ville de Châtillon par voie électronique (dpo@chatillon92.fr) ou par courrier postal à l'adresse suivante : Mairie de Châtillon, 1 Place de la Libération à Châtillon (92320).